

This is a basic header

Motivo del ricovero:

Diagnosi di ammissione

Disturbo di panico

Descrizione

Signed

Disturbo di panico e ipertiroidismo

Inquadramento clinico iniziale

Descrizione inquadramento

Proveniente da PS.
Paziente diabetico
NID, Ipertensione

Descrizione anamnesi

Appendicectomia
nel ottobre 2021.
Cordotomia

Data rilevazione

11/10/2011

Problematica

Tumori dell'appendice

Stato cronicità

- ☒ Decorso clinico
- ☐ Stato

Tipologia problematica

Cronica ▼

Descrizione

Tumore dell'appendice

Esame Obiettivo

Condizioni generali: paziente vigile, orientato e collaborante.
Apparato cardiocircolatorio: azione cardiaca ritmica
normofrequente, toni

Terapia Farmacologica all'ingresso

Losaprex 50 mg 1 cpr ore 8

Cardicor 5 mg 1 cpr ore 8
Lasix 25 mg 2 cpr ore 8
Peptazol 40 mg 1 cpr ore 8
Arixtra 2.5 mg 1 fl s.c. ore 8

Signed

Decorso ospedaliero:

Riscontri ed accertamenti significativi

Il paziente giungeva alla nostra attenzione sintomatico per scompenso cardiaco acuto. Durante il ricovero è stato ottenuto un ripristino dello stato di compenso emodinamico mediante trattamento farmacologico intensivo.

Condizioni e diagnosi alla dimissione

Diagnosi di dimissione

Insufficienza cardiaca

Condizioni del paziente

Paziente in cattivo compenso emodinamico per insufficienza della Valvola Aortica di grado severo. Non in grado di deambulare correttamente, necessita di sedia a rotelle in ore serali. Si segnala inizio di sindrome paranoica e COPD.

Terapia alla
dimissione: Norvasc 5
mg 1 cp ore 20

Terapia alla dimissione

Controlli di follow-up

Viene data indicazione a correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea. Si ritiene opportuno che tale intervento venga svolto solamente dopo un intervallo di tempo adeguato a permettere la stabilizzazione anatomo-